

.....
/nazwisko i imię osoby składającej podanie/

adres

.....
/seria i nr dokumentu tożsamości/

organ wydający

Wpłynęło dnia

Tel. kontaktowy

**URZĄD STANU CYWILNEGO
w Tomicach**

Proszę o wydanie odpisu : skróconego/zupełnego/wielojęzycznego * aktu:

AKT URODZENIA

| Imię (imiona) i nazwisko PESEL | data i miejsce urodzenia | imię i nazwisko ojca | imię i nazwisko rodowe matki |
|--|-----------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |

AKT MAŁŻEŃSTWA

| MĘŻCZYZNA imię i nazwisko PESEL | KOBIETA imię i nazwisko rodowe PESEL | Data i miejsce zawarcia małżeństwa |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

AKT ZGONU

| imię i nazwisko PESEL | data i miejsce zgonu |
|--|----------------------|
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

Cel złożenia odpisu : prywatny/inny

Sposób odbioru : 1. osobiście

2. wysłać na adres korespondencyjny

Uprawnienia do otrzymania aktu - odpis dotyczy : mojej osoby, współmałżonka, matki, ojca, brata, siostry, syna, córki, babci, dziadka, wnuka, wnuczki, innej osoby, interes prawny pełnomocnictwo *

** właściwe podkreślić*

.....
/podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam odbiór egz.

Data :

podpis

.....
Nie podlega opłacie skarbowej art.ust. pkt ustawy
z dn. 16.11.2006 r. o opł. skarb. (T.J. Dz. U. z 2015 r. poz. 783z późn. zm.).

Zwolniono z opł. skarb. Zał. cz. kol. pkt do ustawy
z dn. 16.11.2006 r. o opł. skarb. (T.J. Dz. U. z 2015 r. poz. 783 z późn. zm.).

Oplata skarbową za wydanie odpisu: skrócony 22 zł.-zupełny-33 zł.wielojęzyczny-22 zł.